

AUTORIZZAZIONE ALL'ADDEBITO SU CARTA DI CREDITO

Si prega cortesemente di inviare il seguente modulo compilato in tutte le sue parti, insieme ad una copia fronte retro della carta di credito e di un documento di identità ben leggibile al n. di fax 02 66746165

Il sottoscritto _____ autorizza l'addebito su carta di credito per la prenotazione seguente:

- Pernottamento BB, IVA inclusa
- Full Credit
- Tassa di soggiorno

N.B. In caso di pagamento totale del soggiorno non specificare alcun ammontare

Autorizzo l'addebito per l'importo di **EURO** _____, per il seguente Ospite:

Nominativo _____ N. Prenotazione _____

Data di arrivo _____ Data partenza _____

Come indicato sulla carta di credito:

Intestatario Carta _____

Numero Carta _____

Data Scadenza _____ / _____

Dati fatturazione

Intestazione fattura _____

Indirizzo _____

Città/City _____

CAP _____ Paese _____

Tel. _____ Fax _____

Email _____

Codice Fiscale _____ Partita Iva _____

Data/ _____ Firma/ _____

Four Points By Sheraton Milan Center

Via Cardano, 1 – 20124 Milano –

www.fourpointsmilano.it – www.fourpoints.com/milan
booking@fourpointsmilano.com